

DADOS DO TITULAR			
Nome		Matrícula	
Plano	CPF	Data de falecimento	
Data de nascimento		RG	
DADOS DO REQUERENTE			
Nome			
Sexo	Data de nascimento	Grau de parentesco	
RG	Órgão expedidor	CPF	
ENDEREÇO			
Logradouro			Nº
Complemento		Bairro	
Cidade	Estado	CEP	
Telefones		E-mail	

Requer:
Resgate das contribuições, em decorrência do falecimento do titular.

Dados bancários para crédito do valor:

Banco	Agência Nº	Cod. de Operação	Nº da Conta - DV

Sobre os valores resgatados incidirão todos os encargos previstos em lei, além do desconto de débitos que o participante tenha junto ao plano de benefícios. Para os participantes do REB e Novo Plano, que não optaram pelo regime de tributação regressiva, será descontado a título de antecipação, a alíquota de 15% de IRRF e o ajuste será realizado na declaração anual.

Importante

No caso de beneficiários distintos, cada um deverá requerer o benefício em formulário separado e anexar cópias dos respectivos documentos:

- Requerimento devidamente preenchido e assinado, individual para cada beneficiário(a);
- Cópia autenticada do RG e CPF do(a) beneficiário(a);
- Cópia autenticada da Certidão de Óbito;
- Cópia autenticada do Alvará Judicial ou Inventário público, caso o participante titular do plano não tenha designado beneficiário para fins de resgate.

Local e data _____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do beneficiário	Pela FUNCEF
	(Carimbo e assinatura)